

被業務（実務）経験確認者 _____ に係る勤務状況報告書

薬局開設者又は医薬品の販売業者（申請者）
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

上記の者の勤務先 薬局、店舗の名称：
業種： <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 配置販売業
許可番号：
連絡先電話番号：

上記の者の一般用医薬品販売に係る業務（実務）経験について、責任をもって確認しましたので下記のとおり報告します。
 なお、本証明に係る根拠については、求めがあれば提供いたします。

____年 ____月 ~ ____年 ____月の勤務状況

業務（実務）期間（1か月単位で記載）	従事時間	業務（実務）期間（1か月単位で記載）	従事時間
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分
年 月 日 ~ 月 日	時間 分	年 月 日 ~ 月 日	時間 分

※月の中日から翌月の前日までを1か月単位としてもよい。
 ※業務（実務）従事確認書1枚ごとに対応する期間の勤務状況報告書を添付すること。